

CADERNO DE QUESTÕES



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

MISSÃO INSTITUCIONAL

Prestar assistência de excelência e referência com responsabilidade social, formar recursos humanos e gerar conhecimentos, atuando decisivamente na transformação de realidades e no desenvolvimento pleno da cidadania.

EDITAL N.º 06/2013 DE PROCESSOS SELETIVOS

PS 71 - PSICÓLOGO I (Saúde Mental e Dependência Química)

Nome do Candidato: _____

Inscrição n.º: _____ - _____



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL N.º 06/2013 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 71

PSICÓLOGO I (Saúde Mental e Dependência Química)

01.	A	11.	C	21.	E	31.	C
02.	D	12.	A	22.	D	32.	D
03.	A	13.	D	23.	A	33.	ANULADA
04.	E	14.	B	24.	B	34.	B
05.	A	15.	C	25.	C	35.	D
06.	E	16.	B	26.	E	36.	D
07.	B	17.	D	27.	C	37.	C
08.	C	18.	A	28.	B	38.	ANULADA
09.	C	19.	ANULADA	29.	E	39.	C
10.	D	20.	E	30.	A	40.	E



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **40** (quarenta) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 **O candidato deverá responder à Prova Escrita, utilizando-se de caneta esferográfica de tinta azul, fabricada em material transparente. Não será permitido o uso de lápis, lapiseira/grafite e/ou borracha e de caneta que não seja de material transparente durante a realização da Prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- 6 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA, a partir do número 41, serão desconsideradas.
- 7 Durante a prova, não será permitida ao candidato qualquer espécie de consulta a livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem será permitido o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou similares e calculadora.
- 8 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 9 A duração da prova é de **três horas e meia (3h30min)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 10 **O candidato somente poderá se retirar da sala de Prova uma (1) hora após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita Objetiva, o candidato somente poderá se retirar da sala de Prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O Candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de Prova.**
- 11 **Após concluir a prova e se retirar da sala de prova, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova, se for autorizado pela Coordenação do Prédio e estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.15.7 do Edital de Abertura)
- 12 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

Boa Prova!

01. Analise as afirmações abaixo, de acordo com as disposições da Lei n.º 8.080.

- I - A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II - A integralidade da assistência constitui-se de um conjunto articulado e contínuo de ações e serviços curativos individuais, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade.
- III- A iniciativa privada não pode participar do Sistema Único de Saúde.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
 (B) Apenas II.
 (C) Apenas III.
 (D) Apenas I e II.
 (E) I, II e III.

02. Considere a seguinte classificação.

Classe de risco 1: baixo risco individual para o trabalhador e para a coletividade, com baixa probabilidade de causar doença ao ser humano.

Classe de risco 2: risco individual moderado para o trabalhador e com baixa probabilidade de disseminação para a coletividade. Pode causar doenças ao ser humano para as quais existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento.

Classe de risco 3: risco individual elevado para o trabalhador e com probabilidade de disseminação para a coletividade. Pode causar doenças e infecções graves ao ser humano para as quais nem sempre existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento.

Classe de risco 4: risco individual elevado para o trabalhador e com probabilidade elevada de disseminação para a coletividade. Apresenta grande poder de transmissibilidade de um indivíduo a outro. Pode causar doenças graves ao ser humano para as quais não existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento.

Assinale a alternativa que apresenta o tipo de agente classificado segundo essa escala, à luz da NR-32.

- (A) agente químico
 (B) agente ambiental
 (C) radiação ionizante
 (D) agente biológico
 (E) agente da natureza

03. Assinale a alternativa que apresenta os objetivos do Plano Integrado de Enfrentamento ao *Crack* e outras Drogas (Decreto n.º 7.179, de 20 de maio de 2010).

- (A) Estruturar, integrar, articular e ampliar as ações voltadas à prevenção do uso, tratamento e reinserção social de usuários de *crack* e outras drogas, contemplando a participação dos familiares e a atenção aos públicos vulneráveis, tais como, crianças, adolescentes e população em situação de rua, entre outros.
- (B) Estruturar, ampliar e fortalecer as redes de atenção à saúde e de assistência social para usuários de *crack* e outras drogas, através das ações do Sistema Único de Assistência Social – SUAS.
- (C) Capacitar, de forma continuada, os profissionais do SUAS envolvidos nas ações voltadas à prevenção do uso, ao tratamento e à reinserção social de usuários de *crack* e outras drogas, e ao enfrentamento do tráfico de drogas ilícitas.
- (D) Colibir a participação comunitária nas políticas e ações de prevenção do uso, tratamento, reinserção social e ocupacional de usuários de *crack* e outras drogas.
- (E) Fortalecer as ações de enfrentamento ao tráfico de *crack* e outras drogas ilícitas em todo o território nacional, com ênfase nas capitais.

04. Considere as ações abaixo.

- I - Democratização do acesso e da utilização dos espaços e dos serviços públicos.
- II - Desenvolvimento de ações diferenciadas para necessidades diferentes dos usuários nas áreas de saúde, educação, assistência social, segurança pública e direitos humanos.
- III- Oferta de atenção especial às crianças e aos adolescentes, considerando as vulnerabilidades físicas e psicológicas inerentes às fases de desenvolvimento infanto-juvenil, bem como as consequências pelo uso de drogas nesse período da vida.

Quais correspondem às diretrizes do programa “*Crack*, é possível vencer”?

- (A) Apenas I.
 (B) Apenas II.
 (C) Apenas III.
 (D) Apenas I e II.
 (E) I, II e III.

05. Paranhos, Werlang e Stenzel (Stenzel et al., 2012) destacam algumas condições indispensáveis para o psicólogo que desenvolve atividades em situação de emergência, dentre elas

- (A) agilidade, perspicácia e gosto por lidar com a imprevisibilidade.
- (B) determinação e disponibilidade total.
- (C) interesse e empatia.
- (D) paciência e capacidade de resolver problemas.
- (E) facilidade de comunicação e de adaptação.

06. Considere os seguintes aspectos referentes ao processo de morte.

- I - os cuidados a pacientes terminais e seus familiares
- II - o processo de humanização dos cuidados paliativos a pacientes terminais
- III- os processos de luto antes e depois da morte

Quais estão contemplados no campo de atuação da Tanatologia?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.

07. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os referenciais da bioética às suas respectivas características.

- (1) justiça
 - (2) privacidade
 - (3) coragem
 - (4) sabedoria
 - (5) alteridade
- () tem como contraparte a confidencialidade
 - () reconhecer que o olhar do outro é que legitima a pessoa
 - () característica de fazer o que deve ser feito
 - () estabelece o dever de não discriminar qualquer pessoa, podendo ser associado ao direito individual de cada pessoa de não ser discriminada.
 - () uso do conhecimento de forma adequada

A ordem correta dos números da segunda coluna, de cima para baixo, é:

- (A) 5 – 2 – 1 – 4 – 3.
- (B) 2 – 5 – 3 – 1 – 4.
- (C) 2 – 3 – 5 – 1 – 4.
- (D) 4 – 2 – 3 – 5 – 1.
- (E) 2 – 5 – 4 – 1 – 3.

08. Qual tipo de delineamento de pesquisa permite ao pesquisador identificar mudanças nos indivíduos ao longo do tempo?

- (A) Coorte de idade.
- (B) Delineamento sequencial.
- (C) Delineamento longitudinal.
- (D) Delineamento transversal.
- (E) Delineamento sequencial simples.

09. Com relação à pesquisa em Psicologia, considere as afirmativas abaixo.

- I - Uma revisão criteriosa da literatura é um componente essencial do planejamento da pesquisa sobre qualquer assunto.
- II - Não é necessário que as questões de pesquisa sejam específicas no início do processo de planejamento do estudo.
- III- O primeiro passo consiste em identificar e em selecionar um objeto de estudo.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

10. Em relação aos objetivos do psicodiagnóstico, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- (A) O processo psicodiagnóstico pode ter um ou vários objetivos, dependendo dos motivos do encaminhamento.
- (B) Os objetivos de uma avaliação psicodiagnóstica relacionam-se, essencialmente, com as questões propostas e com as necessidades da fonte de solicitação.
- (C) Os objetivos do psicodiagnóstico determinam o nível de inferências que deve ser alcançado na comunicação com o receptor.
- (D) Os objetivos não dependem da simplicidade ou da complexidade das questões propostas.
- (E) O psicodiagnóstico pode ter o objetivo da prevenção.

11. Considere as afirmativas abaixo, em relação ao psicodiagnóstico.

- I - A situação padronizada na aplicação de um teste garante a fidedignidade dos seus resultados. Portanto, as instruções devem ser seguidas cuidadosamente.
- II - O momento mais propício para o estabelecimento de um contrato de trabalho depende apenas da precisão das questões iniciais, dos objetivos traçados e da experiência do psicólogo.
- III- Quando há solicitação de um diagnóstico diferencial num contexto hospitalar, o objetivo do exame deverá estar bem definido e as questões iniciais bem delimitadas antes do primeiro contato com o paciente.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.

12. Os transtornos de personalidade são agrupados em 3 *clusters* (A, B e C). Cada um desses agrupamentos agrega diagnósticos que compartilham determinadas características. O agrupamento "C" reúne os transtornos de personalidade

- (A) obsessivo-compulsiva, dependente, esquiava.
- (B) *borderline*, dependente, paranoide.
- (C) antissocial, esquizotípica, narcisista.
- (D) narcisista, esquizoide, *borderline*.
- (E) histriônica, paranoide, antissocial.

13. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta característica de crianças com transtorno de personalidade narcisista.

- (A) As exigências da criança são excessivas e, portanto coercitivas, excluindo qualquer senso de gratificação e agradecimento, desencadeando raiva no responsável, o qual se sente obrigado a satisfazê-las.
- (B) As dádivas nunca são suficientes para satisfazer as demandas do *self* grandioso e, por isso, não importando o quanto lhe seja dado, a criança ainda se sente mal-amada.
- (C) A criança sente inveja porque não é o único centro de tudo o que é bom.
- (D) A criança tem sentimentos crônicos de inadequação.
- (E) A criança não consegue confiar nem depender além do contexto imediato de gratificação de necessidade.

14. "Entrevistar uma criança _____ é como entrevistar um holograma na forma de pessoa. A pessoa pode ser reconhecida visualmente, mas não pode ser tocada, porque ela é feita apenas de ar: não existe substância nela".

Assinale a alternativa que preenche adequadamente a lacuna do texto acima.

- (A) *borderline*
- (B) antissocial
- (C) obsessivo-compulsiva
- (D) narcisista
- (E) histriônica

15. No que se refere aos pacientes com transtorno de personalidade antissocial do "grupo B", Cordess et al. (Gabbard et al., 2007) sugerem que um dos problemas técnicos centrais para o psicoterapeuta é ajudar o paciente a lidar com

- (A) os sentimentos de culpa e remorso.
- (B) o excesso de motivação.
- (C) o profundo sentido de vergonha e fracasso.
- (D) os sentimentos de ternura e amor.
- (E) as crises de ansiedade.

16. Qual o transtorno mental cuja "característica essencial é um medo acentuado e persistente de situações sociais ou de desempenho nas quais o indivíduo poderia sentir vergonha", conforme o DSM-IV-TR?

- (A) transtorno de estresse pós-traumático
- (B) fobia social
- (C) transtorno obsessivo-compulsivo
- (D) agorafobia
- (E) ataque de pânico

17. Ao abordar os transtornos depressivos, Taylor & Richardson (Gabbard et al., 2007) mencionam uma forma de depressão na qual "os esforços do indivíduo são dedicados a mudar o mundo externo, que é percebido como o detentor da chave para restaurar o bem-estar". Essa forma de depressão é a

- (A) bipessoal.
- (B) gemelar.
- (C) moral.
- (D) anaclítica.
- (E) experiencial.

18. No tratamento de pacientes com transtornos de personalidade narcisista (Millon & Grossman in Gabbard, 2007), a confrontação dos padrões narcisistas será recebida como

- (A) crítica.
- (B) motivacional.
- (C) incentivadora.
- (D) elogio.
- (E) alento.

19. Gabbard (2006) classifica os pacientes com personalidades narcisistas em dois tipos: narcisista distraído e narcisista hipervigilante. Quais das características abaixo os representam, respectivamente?

- (A) Evita ser o centro das atenções X é arrogante e agressivo.
- (B) Necessita ser o centro das atenções X escuta os outros cuidadosamente em busca de evidência de descaso ou crítica.
- (C) Não tem "desconfiômetro" X sente-se facilmente magoado, tende a sentir-se envergonhado e humilhado.
- (D) É altamente sensível às reações dos outros X permanece absorto em si mesmo.
- (E) Tem atenção mais dirigida para os outros do que para si mesmo X aparentemente não pode ser magoado pelos outros.

20. Nos tratamentos psicodinâmicos, Bateman, Karterud e Van Den Bosch (Gabbard et al., 2007) sugerem que o suicídio deve ser considerado a partir de uma perspectiva

- (A) direta e indireta.
- (B) transpessoal e holística.
- (C) dimensional e categórica.
- (D) lógica e ilógica.
- (E) relacional e intrapsíquica.

21. Gabbard (Gabbard et al., 2007) sugere a existência de uma hierarquia de mecanismos de defesa para compreender a gravidade da psicopatologia. Para esse autor, existem defesas primitivas, defesas neuróticas e defesas maduras. Assinale a sequência que apresenta estes mecanismos de defesa, respectivamente.

- (A) Somatização, supressão e idealização.
- (B) Intelectualização, formação reativa e anulação.
- (C) Regressão, altruísmo e projeção.
- (D) Sublimação, racionalização e dissociação.
- (E) Identificação projetiva, repressão e humor.

22. Considere os seguintes tipos de ansiedade.

- (1) medo da perda do objeto (ansiedade de separação)
- (2) ansiedade do superego
- (3) ansiedade de desintegração
- (4) ansiedade de castração
- (5) ansiedade persecutória
- (6) medo da perda do amor

A sequência numérica que expressa a hierarquia evolutiva das ansiedades segundo Gabbard (2006), é

- (A) 6 – 4 – 2 – 3 – 1 – 5.
- (B) 2 – 4 – 1 – 5 – 6 – 3.
- (C) 1 – 3 – 4 – 2 – 5 – 6.
- (D) 3 – 5 – 1 – 6 – 4 – 2.
- (E) 5 – 1 – 6 – 3 – 2 – 4.

23. Gabbard (Gabbard et al., 2007), ao discutir os princípios do tratamento, menciona a questão das fronteiras entre paciente e terapeuta, sugerindo a existência de dois tipos de fronteiras. As transgressões de fronteiras que podem ser benignas e até úteis, segundo o autor, são chamadas de

- (A) cruzamentos de fronteiras.
- (B) transposições psíquicas.
- (C) invasões lógicas.
- (D) incursões virtuais.
- (E) limites permeáveis.

24. Segundo Gabbard (Gabbard et al., 2007), um dos objetivos gerais da psicoterapia dinâmica é ajudar os pacientes a

- (A) conhecer e dominar os próprios esquemas mentais.
- (B) viver suas próprias vidas.
- (C) monitorar seus padrões comportamentais.
- (D) frustrar o desejo do Outro.
- (E) cuidar dos próprios pais.

25. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta objetivo da psicoterapia de apoio traçado por Cordioli (2008).

- (A) Redução ou eliminação do sintoma.
- (B) Melhora da autoestima.
- (C) Diminuição dos déficits de funcionamento do SUPEREGO por meio do reforço de defesas consideradas adaptativas.
- (D) Manutenção ou o restabelecimento do nível de funcionamento anterior a uma crise.
- (E) Desenvolvimento da capacidade de lidar com os estressores internos e externos.

26. Com base em Cordioli (2008), considere as afirmativas abaixo, em relação à terapia familiar e de casal.

- I - A terapia de família tem seus fundamentos na teoria geral dos sistemas, na teoria da comunicação, dos pequenos grupos, na teoria psicodinâmica, na teoria cognitivo-comportamental, entre outras.
- II - A terapia familiar originou-se da insatisfação de muitos clínicos com a evolução muito lenta de pacientes quando tratados individualmente ou frustrados com o fato de que, muitas vezes, tais progressos eram neutralizados por outros membros da família.
- III- Casais com problemas conjugais egossintônicos apresentam contra-indicação para a realização de terapia familiar e de casal.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas II.
 (B) Apenas III.
 (C) Apenas I e II.
 (D) Apenas II e III.
 (E) I, II e III.

27. Em relação à indicação de tratamentos psicoterápicos dentro do *continuum* expressivo-de apoio (Gabbard, 2006), numere a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando os tipos de tratamento às suas indicações.

- (1) Psicoterapia de apoio
 (2) Psicoterapia expressiva
- () pouca tolerância à frustração
 () capacidade de *insight*
 () bom controle dos impulsos
 () relações objetais com prejuízos severos
 () capacidade de regressão a serviço do ego
 () pouca capacidade de auto-observação

A sequência correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 1 – 2 – 1 – 1 – 1 – 2.
 (B) 2 – 1 – 1 – 1 – 1 – 1.
 (C) 1 – 2 – 2 – 1 – 2 – 1.
 (D) 1 – 2 – 1 – 2 – 1 – 2.
 (E) 2 – 2 – 2 – 1 – 1 – 2.

28. Conforme mencionado em Cordioli (2008), a psicoterapia de grupo faz uso de ingredientes terapêuticos que inexistem na terapia individual. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando os fatores terapêuticos grupais às suas respectivas características.

- (1) Coesão grupal
 (2) Comportamento imitativo
 (3) Socialização
 (4) Fatores existenciais
 (5) Universalização
- () A abordagem de grandes temas auxilia as pessoas a lidar com estas questões.
 () Desenvolvimento de habilidades em decorrência do próprio convívio em grupo.
 () Perceber outras pessoas com o mesmo problema diminui o isolamento, a vergonha e o estigma social associados aos sintomas de muitos transtornos mentais.
 () O sentido de pertencer a um grupo e ter afinidade com seus membros facilita a aceitação dos demais e dos aspectos inaceitáveis de si próprio, além de possibilitar o relacionamento com os outros.
 () A mudança se dá pela simples observação do comportamento saudável de outras pessoas.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 5 – 2 – 3 – 1 – 4.
 (B) 4 – 3 – 5 – 1 – 2.
 (C) 4 – 3 – 5 – 2 – 1.
 (D) 5 – 3 – 4 – 1 – 2.
 (E) 4 – 2 – 5 – 3 – 1.

29. Segundo Rollnick e Miller (2001), é de fundamental importância que o terapeuta identifique o estágio de mudança em que o paciente se encontra para aplicar a técnica terapêutica adequada.

Diante disso, numere a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando as técnicas terapêuticas aos estágios de mudança em que são indicadas.

I - Ajudar o paciente a determinar a melhor linha de ação a ser seguida na busca da mudança.

II - Ajudar o paciente a dar passos rumo à mudança.

III - Levantar dúvidas; aumentar a percepção do paciente sobre os problemas do comportamento atual.

- () pré-ponderação
 () ação
 () determinação

A sequência correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 1 – 2 – 3.
 (B) 1 – 3 – 2.
 (C) 2 – 1 – 3.
 (D) 2 – 3 – 1.
 (E) 3 – 2 – 1.

30. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta estratégia terapêutica mencionada por Rollnick e Miller (2001) para melhorar a motivação do indivíduo para a mudança.

- (A) Aumentar o aspecto desejável do comportamento.
 (B) Proporcionar escolhas.
 (C) Remover barreiras.
 (D) Diminuir o aspecto desejável do comportamento.
 (E) Esclarecer objetivos.

31. O fenômeno _____ costumava ser entendido como sendo unicamente um processo de oposição ativa, enquanto que, atualmente, também caracteriza uma forma de o _____ do indivíduo funcionar.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.

- (A) *acting* – Ego
 (B) *acting* – Id
 (C) resistência – Ego
 (D) resistência – Id
 (E) contrarresistência – Ego

32. Zimerman (2000) coloca que uma das características mais relevantes que permeiam o campo grupal é o desempenho de papéis por parte de cada um dos componentes. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando a nomenclatura dos papéis que costumam ser assumidos por seus membros às peculiaridades que os caracterizam.

- (1) Radar
 (2) Vestal
 (3) Sabotador
 (4) Obstrutor
 (5) Apaziguador

() Há um sério risco, nada incomum, de que o papel venha a ser assumido pelo grupoterapeuta. Um exagero nesse papel constitui a tão conhecida figura do "patrulheiro ideológico".

() Paciente que é encarregado de impedir que o grupo desenvolva determinado assunto que está provocando uma certa angústia geral.

() Também conhecido como "caixa de ressonância", por não ter condições de poder processar simbolicamente o que captou.

() Tem muita dificuldade de se confrontar com situações tensas, especialmente aquelas que envolvem outros participantes num clima de agressividade.

() O papel é assumido por indivíduo portador de uma excessiva inveja e de defesas narcísicas.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 5 – 2 – 1 – 4 – 3.
 (B) 1 – 2 – 5 – 3 – 4.
 (C) 1 – 5 – 2 – 4 – 3.
 (D) 2 – 4 – 1 – 5 – 3.
 (E) 2 – 5 – 1 – 3 – 4.

33. Assinale a afirmativa correta, no que se refere a comorbidades psiquiátricas e dependência química.

(A) Drogas estimulantes são capazes de produzir sintomas importantes de ansiedade.

(B) O Transtorno *Borderline* de personalidade é o mais prevalente se associado ao uso de substâncias psicoativas.

(C) Transtorno de Ansiedade é o transtorno psiquiátrico do Eixo I mais relacionado com o uso de substâncias psicoativas.

(D) A probabilidade de consumo de substâncias psicoativas independe da idade em que o transtorno bipolar inicia.

(E) A comorbidade com transtorno bipolar não interfere na adesão ao tratamento.

34. Segundo Laranjeira (2011), o *National Institute on Drug Abuse* (NIDA) estabeleceu 13 princípios-chave para que os programas de tratamento em dependência química possam ser efetivos. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta um desses princípios.

- (A) Não há um único tratamento apropriado para todas as pessoas.
- (B) O tratamento precisa ser voluntário para ser efetivo.
- (C) O tratamento deve ser avaliado e modificado permanentemente.
- (D) A desintoxicação é apenas o primeiro passo.
- (E) O tratamento deve estar disponível o tempo todo.

35. Assinale a afirmativa correta, com relação aos tratamentos disponibilizados para dependência química.

- (A) Dependentes químicos se beneficiam de psicoterapias, inclusive psicanálise ou psicoterapia de base psicodinâmica, mesmo em uso de substâncias psicoativas.
- (B) A terapia familiar gera benefícios significativos na melhora das relações familiares e sociais, porém não interfere no padrão de consumo do indivíduo.
- (C) A prática do modelo de recaída garante aos pacientes uma melhora em tempo mais curto, enquanto que outros tratamentos parecem efetivos em um tempo prolongado (efeito postergado).
- (D) O aspecto não consciente da tomada de decisões aparentemente irrelevantes, evidenciado por racionalização e negação, ajuda o indivíduo a se proteger do sentimento de culpa e conflito.
- (E) O vínculo estabelecido entre o terapeuta e o dependente químico não interfere na sua adesão ao tratamento da dependência química, uma vez que são as características técnicas do terapeuta que oferecem o suporte adequado para a manutenção da abstinência por parte do paciente.

36. Assinale a afirmativa correta relacionada ao tabagismo, de acordo com Pressman e Gigliotti (Laranjeira, 2011).

- (A) Transtornos psiquiátricos não interferem na tentativa de parar de fumar por esse processo envolver uma substância que não afeta a senso-percepção.
- (B) Dependendo da idade de interrupção do consumo de tabaco, o indivíduo corre o risco de não ter benefícios consideráveis ao parar de fumar.
- (C) Nem todos os produtos derivados do tabaco acarretam risco à saúde.
- (D) O tabagismo é a maior causa de morte evitável no mundo.
- (E) O aconselhamento por um profissional da saúde não interfere nas taxas de cessação do tabagismo.

37. Com base em Laranjeira (2011), considere as seguintes afirmativas.

- I - A cocaína e o *crack* não são a principal causa de busca e atendimento entre os usuários de drogas ilícitas.
- II - O abuso e a dependência de cocaína e *crack* não estão associados ao poliabuso de substâncias psicoativas.
- III- Ainda que o modelo de mútua ajuda não se configure como um "ambiente de tratamento", é uma fonte importante de ajuda a pessoas com problemas de álcool e outras drogas.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

38. Considere as afirmações abaixo, em relação à supervisão em psicoterapia.

- I - Os objetivos da aliança de supervisão são superar os obstáculos à aprendizagem, proporcionar *feedback* e avaliação imparciais e explorar a ansiedade por parte do terapeuta supervisionado, como impedimento à aprendizagem – tanto do paciente quanto do supervisor.
- II - Os relatos exigem honestidade minuciosa para se aprender a aplicar as ideias e princípios psicoterapêuticos em uma dupla terapêutica específica e singular, pela qual o supervisor é o principal responsável.
- III- A aprendizagem depende do tato, da sensibilidade e do conhecimento de limites por parte do supervisor, e também do estudo, coragem e confiança por parte do supervisionado.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.

39. A equipe multiprofissional, no trabalho hospitalar, deve ter a sua formação centrada nas necessidades da pessoa, não seguindo um modelo pré-organizado. O que faz com que ocorra a interação entre os diferentes profissionais é

- (A) a comunicação de ideias.
- (B) a ordem médica.
- (C) a demanda do enfermo.
- (D) a metodologia.
- (E) a diversidade.

40. Trabalhos realizados em equipe são importantes por várias razões; porém, a dissociação pode ocorrer, tornando o convívio entre as pessoas complexo. À luz de Gabbard (2006), assinale a alternativa que **NÃO** apresenta um dos quatro padrões primários da dissociação em múltiplos ambientes terapêuticos.

- (A) O processo ocorre em nível inconsciente.
- (B) O paciente percebe os membros individuais da equipe de formas muito diferentes, com base em projeções das representações objetivas internas, e trata cada membro da equipe de forma diferente, de acordo com tais projeções.
- (C) Os membros da equipe reagem ao paciente por meio da identificação projetiva, como se na realidade eles fossem os aspectos projetados do paciente.
- (D) Como resultado, os membros da equipe assumem posições altamente polarizadas nas discussões sobre o paciente e defendem suas posições com extraordinária veemência.
- (E) O ódio transferencial aumenta em todos os envolvidos.